附件2

**北京市通州区卫生健康委员会**

**政府购买服务项目金额及明细**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **金额（万元）** |
| 1 | 2020年度通州区居民对社区卫生服务的认知、使用和满意度调查 | 8 |
| 2 | 2020年度通州区社区卫生服务机构职工满意度调查 | 2 |